# Krisenstabssitzung zu COVID-19

**Ergebnisprotokoll**

*Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014*

***Anlass:***COVID-19

***Datum:*** *Montag, 28.02.2022, 13:00 Uhr*

***Sitzungsort:*** Webex-Konferenz

**Moderation: Lars Schaade**

**Teilnehmende:**

* Institutsleitung
  + Lothar H. Wieler
  + Lars Schaade
  + Esther-Maria Antão
* Abt. 1
  + Martin Mielke
* Abt. 3
  + Osamah Hamouda
  + Tanja Jung-Sendzik
  + Janna Seifried
* FG11
  + Sangeeta Banerji (Protokoll)
* FG14
  + Mardjan Arvand
  + Melanie Brunke
* FG21
  + Patrick Schmich
  + Wolfgang Scheida
* FG23
  + Robin Houben
* FG32
  + Michaela Diercke
  + Justus Benzler
* FG33
  + Thomas Harder
* FG35
  + Christina Frank
* FG36
  + Walter Haas
  + Stefan Kröger
* FG37
  + Tim Eckmanns
* FG38
  + Ute Rexroth
  + Maria an der Heiden
* MF2
  + Torsten Semmler
* Presse
  + Susanne Glasmacher
  + Ronja Wenchel
* ZIG
  + Johanna Hanefeld

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOP | Beitrag/ Thema | **eingebracht von** |
| **1** | Aktuelle Lage  International(nur freitags)   * nicht berichtet   ToDo:  National   * Fallzahlen, Todesfälle, Trend, Folien [hier](file:///S:\Wissdaten\RKI_nCoV-Lage\1.Lagemanagement\1.3.Besprechungen_TKs\1.Lage_AG\2022-02-28_Lage_AG\LageNational_2022-02-28.pptx) * SurvNet übermittelt: SurvNet übermittelt: 14.745.107 (+62.349), davon 122.702 (+24) Todesfälle * 7-Tage-Inzidenz: 1238,2/100.000 Einw. * Impfmonitoring: Geimpfte mit 1. Dosis 63.441.127 (76,3%), mit vollständiger Impfung 62.694.875 (75,4%) * Verlauf der 7-Tage-Inzidenz der Bundesländer:   + Saschen-Anhalt, Thüringen, Schleswig-Holstein: steigend   + u.a. Hamburg und Bremen: sinkend   + insgesamt sinkender Trend   + ¾ der LK haben 7d- Inzidenz >1000/100000 Einw.   + aktueller Spitzenreiter: LK Börde in Sachsen-Anhalt   + Inzidenz in AG 5-14-Jähriger stark sinkend   Frage: Wie ist die Durchseuchungsrate bei Kindern?  Antwort: Im Meldesystem sind ca. 500.000 0-4-Jährige und ca. 2,3 Mio. 5-14-Jährige verzeichnet. Eine lokale Studie hat einen Durchseuchungsanteil von ca. 30% ermittelt. Es wurde aber von einzelnen Krisenstabsmitgliedern eine höhere Dunkelziffer vermutet.  **ToDo 1 (optional)**: *Die Durchseuchungsrate von Kindern anhand von Seroprävalenz Studien beantworten (Frau Neuhauser, FG25).*  Hinweis von Protokollantin: Auftrag wurde nicht klar als ToDo formuliert, sondern eher als „nice-to-have“, da Präs mit dieser Frage rechnet.   * Testkapazität und Testungen (nur mittwochs) * (nicht berichtet) * ARS-Daten * (nicht berichtet) * VOC-Bericht * (nicht berichtet) * Molekulare Surveillance (nur mittwochs) * (nicht berichtet) * Syndromische Surveillance (nur mittwochs) * (nicht berichtet) * Virologische Surveillance, NRZ Influenza-Daten (nur mittwochs) * (nicht berichtet) * Zahlen zum DIVI-Intensivregister (nur mittwochs) * (nicht berichtet) * Modellierungen ***(nur freitags)*** * (nicht berichtet) | ZIG1  FG32 |
| **2** | Internationales(nur freitags)   * Update zu Ukraine:   + Koordinierungsstelle FG38 mit Einbindung von ZIG 3   + Aufgaben: Bericht zu Aktivitäten an das BMG   + Lage-AG zukünftig freitags statt Krisenstabssitzung   + Krisenstabssitzung zukünftig montags und mittwochs. Freitagsagenda so weit wie möglich auf Montag verschieben und ggf. noch auf Mittwoch   ***ToDo 2***: *Krisenstabssitzungen ab jetzt auf montags statt freitags umstellen (Mittwochstermin bleibt) und Agenda anpassen (Lagezentrum)* | Schaade |
| **3** | Update digitale Projekte(nur freitags) | FG21 |
| **4** | Aktuelle Risikobewertung   * nicht besprochen | Abt. 3 |
| **5** | Expertenbeirat *(mont. Vorbereitung, mittw. Nachbereitung)*   * Präs berichtet, dass er dem Beirat vorschlagen möchte, eine Stellungnahme zu Alten-und Pflegeheimen zu erstellen und er die Federführung übernehmen möchte. RKI intern soll FG37 einbezogen werden. Frist in Abstimmung mit FG37: 4 Wochen. | Präs |
| **6** | Kommunikation  BZgA   * (nicht berichtet)   Presse   * Nach Abstimmung im Krisenstab wird am kommenden Montag die Info herausgegeben, dass am Dienstag aufgrund des Berliner Feiertags kein Bericht veröffentlicht wird und auf das Dashboard verwiesen.   P1   * (nicht berichtet)   ***ToDo 3****: Info ans BMG, dass am 8.3.2022 das Lagezentrum besetzt sein wird (da Feiertag nur in Berlin), aber keine Berichte herausgegeben werden (Rexroth)* | BZgA n.A.  Presse (Wenchel)  P1 |
| **7** | RKI-Strategie Fragen  Allgemein   * Künftige Nutzung der CWA (Fortsetzung der Diskussion vom Freitag); Zusammenfassung pro und Contra. * Pro: * Gutes Tool für die Deeskalation, da nach Beendigung der Maßnahmen von behördlichem Contact Tracing der Bürger ermächtigt wird, seine Kontakte selber zu verwalten und zu benachrichtigen * Großer Pool von Usern (stärkt Sichtbarkeit und Vertrauen in RKI) * Hohes Ansehen im Ausland * Epidemische Lage im Herbst/ Winter nicht absehbar und Tool könnte dann dringend benötigt werden * Aktuelles Review (bitte Referenz einfügen) zeigt, dass elektronisch unterstütztes Contact Tracing wahrscheinlich am effektivsten ist, daher gute Unterstützung für Gesundheitsämter * Möglichkeit der funktionellen Erweiterung, z.B. nach den Wünschen der Gesundheitsämter * Contra: * Bindet viel Personal (5 Personen), die aus RKI eigenen Mitteln finanziert werden müssen und woanders fehlen (z.B. Entwicklung von DEMIS) * Aktuell keine Akzeptanz bei Gesundheitsämtern. Sie wünschen sich Einführung von DEMIS * Nutzen ist nicht belegt (Hinweis: o.g. Review konnte ebenfalls keine eindeutige Effektivität von klassischem Contact Tracing im Falle einer Community Transmission belegen)   Unklar, ob ENF-Schnittstelle von Apple und Google weiterhin unterstützt wird  Es wurde keine abschließende Entscheidung getroffen, sondern die Diskussion wird in kleinerem Kreis fortgesetzt.  RKI-intern   * ID 5133 (BMG Erlass): Evaluation von Testungen in Einrichtungen als Vorbereitung auf den Herbst 2022 (Deadline: 15.5.2022) * Es wurde entschieden, folgende Fachgebiete/Personen (jeweils benötigte Expertise in Klammern) miteinzubeziehen: * FG 37 (Alten- und Pflegeheime), * FG 32 (Surveillance), * FG 36 (Epidemiologie von Schul- und Kitaausbrüchen), * Frau Seifried (Testungen in Schulen + Kommunikation mit Bundesländern zwecks Anforderung von lokalen Daten zu Testungen), * Frau Loss (Kitastudie zu Testungen), * Frau Hanefeld/ZIG (Literaturrecherche zu Teststrategien) * Herr von Kleist * AG Diagnostik * ggf. später einbinden: B-FAST (extern) * Herr Mielke übernimmt die Federführung und wird eine erste Gliederung basierend auf den Fragestellungen im Erlass formulieren und in die Gruppe geben, z.B.:  1. Effektivität präventiver Testungen in Einrichtungen (z.B. Schulen, Gesundheitseinrichtungen, Betriebe) 2. Zusatznutzung als Surveillance-Instrument in Abhängigkeit der Inzidenz 3. Spezifizierung von Testkonzepten, Testfrequenz, Testarten, z.B. Mindestkriterien für Antigentests  * Erste Rückmeldung aus Gruppe bis 15.3.2022 erbeten! * Anschließend Abstimmung des ersten Entwurfs mit BMG (Frau Germelmann) | Alle  Abt. 3 |
| **8** | **Dokumente**   * (nicht berichtet) | Alle |
| **9** | Update Impfen(nur freitags)   * (nicht berichtet)   STIKO   * xxx | FG33 |
| **10** | Labordiagnostik  FG17   * Virologisches Sentinel hatte in den letzten 4 Wochen ## Proben, davon: * # SARS-CoV-2 * ## Rhinovirus * ## Parainfluenzavirus * ## saisonale (endemische) Coronaviren * ## Metapneumovirus * ## Influenzavirus * Rest negativ   ZBS1 | FG17  ZBS1 |
| **11** | Klinisches Management/Entlassungsmanagement   * (nicht berichtet) | ZBS7 |
| **12** | Maßnahmen zum Infektionsschutz   * nicht berichtet | FG14 |
| **13** | Surveillance   * nicht berichtet | FG 32 |
| **14** | Transport und Grenzübergangsstellen(nur freitags)   * nicht berichtet | FG38 |
| **15** | Information aus dem Lagezentrum(nur freitags)   * nicht berichtet | FG38 |
| **16** | Wichtige Termine   * zusätzliche Lage-AG zur Ukraine am Montag, den 7.3.2022 (morgens) | Alle |
| **17** | Andere Themen   * Nächste Sitzung: Mittwoch, 02.03.2022, 11:00 Uhr, via Webex |  |

**Ende: 14:15 Uhr**